

TÉSIS FINAL  
LICENCIATURA EN SERVICIO SOCIAL

# **“Representaciones Sociales de los adolescentes sobre VIH – SIDA”**



PROFESORES:

Marisa Lodeiro

Leonardo Frade

ALUMNAS: Ma. Julieta Cuadrado

Ma. Paula Dani

FECHA DE PRESENTACIÓN: 10 de noviembre de 2007

CORREO ELECTRONICO: pauladani3@hotmail.com

# Representaciones Sociales de los adolescentes sobre VIH - SIDA

---

## INDICE

Índice	Pág. 1
Introducción	Pág. 3
Planteamiento del problema	
Tema	Pág. 4
Problema de investigación	Pág. 4
Interrogantes de investigación	Pág. 5
Propósitos de la investigación	Pág. 6
Objetivos	
Objetivos generales	Pág. 7
Objetivos específicos	Pág. 7
Marco teórico	
1.- VIH – SIDA	
1.1.- Antecedentes de la problemática	Pág. 8
1.2.- Biología de VIH - SIDA	Pág. 9
1.3.- Etapas de la enfermedad	Pág. 10
1.4.- Etapas del diagnostico	Pág. 11
1.5.- Formas de transmisión	Pág. 12
1.6.- Como no se transmite el VIH - SIDA	Pág. 14
1.7.- Prevención básica de la infección	Pág. 14
1.8.- Tratamiento	Pág. 15
1.9.- Leyes nacionales de SIDA	Pág. 18
1.10.- Datos estadísticos a nivel mundial, nacional y local	Pág. 19
2.- Representaciones Sociales	
2.1.- Características generales	Pág. 25
2.2.- Origen del concepto	Pág. 26
2.3.- Conceptos	Pág. 27
2.4.- Adhesión a la teoría de Serge Moscovici	Pág. 30
2.5.-Antecedentes a la teoría de Moscovici	Pág. 31
2.6.- Influencias teóricas	Pág. 32

# Representaciones Sociales de los adolescentes sobre VIH - SIDA

---

2.7.- El alcance de lo social	Pág. 34
2.8.- Formación	Pág. 36
2.9.- Elementos constitutivos	Pág. 38
2.10.- Funciones	Pág. 40
2.11.- Dimensiones	Pág. 41
2.12.- Las creencias	Pág. 44
3.- Adolescencia	
3.1.- Cambios durante la adolescencia	Pág. 47
3.2.- Adolescentes y grupos de pares	Pág. 49
3.3.- Adolescentes y padres	Pág. 49
3.4.- Características generales	Pág. 50
3.5.- Adolescencia y sexualidad	Pág. 51
3.6.- Madres adolescentes	Pág. 54
3.7.- Adolescentes y adicciones	Pág. 55
3.8.- Infecciones de transmisión sexual (ITS)	Pág. 57
Caracterización de la Institución	Pág. 58
Metodología	
Tipo de abordaje	Pág. 60
Tipo de investigación	Pág. 61
Definición y operacionalización de variables	Pág. 62
Unidad de análisis y muestra	Pág. 64
Instrumento de recolección de datos	Pág. 65
Modelo del cuestionario auto administrado	Pág. 67
Análisis de resultados	Pág. 75
Conclusiones	Pág. 104
Bibliografía	Pág. 107
Anexo N° 1: tabulación de datos	Pág. 110
Anexo N° 1: matriz de datos	Pág. 163

## INTRODUCCIÓN

Los contenidos del presente trabajo de investigación tienen como objeto brindar un panorama general del tema que hemos escogido como autoras del mismo.

Es conocido por todos que día a día la enfermedad del VIH – SIDA continua afectando a personas de diversas edades y estratos sociales, por lo que consideramos que pese a que existe mucha información y campañas de prevención, la problemática sigue vigente y continua girando sobre la misma la idea de la muerte, la discriminación, la vergüenza, el rechazo, tabúes, miedos y diferentes formas de pensar y sentir frente a las personas que la padecen.

Según un informe sobre la epidemia mundial del SIDA presentado en el año 2006 por ONUSIDA en el mundo más de la mitad de las nuevas infecciones por el VIH afecta a la población adolescentes.

Se estima que hay 11,8 millones de jóvenes de 15 a 24 años que viven con el VIH – SIDA y que cada día, alrededor de 6000 adolescentes de esas edades se infectan con el virus.

Desde el año 2001 hay notificados en nuestro país 62.909 casos de VIH - SIDA de los cuales 8.074 corresponden a personas de 14 a 24 años de edad, es decir el 12,8%.

Por lo expuesto consideramos importante abordar dicha problemática desde la población adolescente ya que se encuentran en una etapa de cambios importantes, en donde forman un pensamiento critico sobre diversos temas. Por ello es fundamental tener en cuenta cuales son las representaciones sociales que tienen sobre el VIH – SIDA con y sobre las personas que lo padecen.

# Planteamiento del problema



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

# **Representaciones Sociales de los adolescentes sobre VIH - SIDA**

---

## **TEMA**

Representaciones sociales de los adolescentes sobre VIH - SIDA.

## **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

¿Cuáles son las representaciones sociales que los adolescentes de 1º año del Polimodal del Instituto “Juan B. Debrabant” (Colegio Santa Unión) de la ciudad de Junín tienen acerca del VIH – SIDA y de las personas que lo padecen, durante el año 2007?.

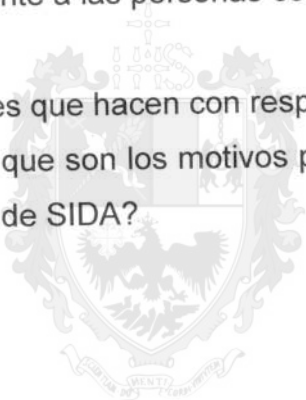


USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

# Representaciones Sociales de los adolescentes sobre VIH - SIDA

## INTERROGANTES DE INVESTIGACIÓN

- ¿Qué conocimientos tienen sobre el VIH - SIDA y las personas que viven con el virus o tienen SIDA?
- ¿Qué postura tienen sobre dicha temática?
- ¿Qué actitud tienen frente a las personas con el virus del VIH y enfermas de SIDA?
- ¿De donde provienen los conocimientos que tienen sobre dicha problemática?
- ¿Cuál es la percepción que tienen respecto del VIH – SIDA y de los personas que padecen dicha enfermedad?
- ¿Qué sentimientos tienen frente a las personas con el virus del VIH y enfermas de SIDA?
- ¿Cuáles son las asociaciones que hacen con respecto al VIH – SIDA?
- ¿Cuáles creen los alumnos que son los motivos por los que una persona tiene el virus del VIH y esta enferma de SIDA?



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## **PROPÓSITOS DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente estudio pretende conocer las representaciones sociales que los adolescentes de 1º año del Polimodal del Instituto “Juan B. Debrabant” tienen acerca del VIH – SIDA y de las personas que viven con el virus del VIH y enfermas de SIDA, a fin de :

- Brindar información a la Institución respecto del conocimiento y posicionamiento que tienen los alumnos frente al VIH-SIDA y a las personas que lo padecen.
- Generar un documento tanto para colegas como otros profesionales, para posteriores investigaciones y abordaje de dicha problemática.
- Ampliar desde el Trabajo Social las perspectivas para el abordaje de dicha problemática partiendo de los conocimientos, saberes y actitudes de los adolescentes para continuar trabajando sobre el tema y para su inclusión en diferentes proyectos.

Esto se realizaría a través de grupos que generen un espacio de reflexión, contención y debate, en donde los adolescentes puedan expresarse libremente, compartir vivencias, incrementar sus conocimientos, con el fin de procurar una mayor concientización sobre la problemática planteada.

La educación y prevención son herramientas básicas para luchar ante esta situación.



# **Representaciones Sociales de los adolescentes sobre VIH - SIDA**

---

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Conocer las representaciones sociales que los alumnos de 1º año del Polimodal del Instituto “Juan B. Debrabant” de la ciudad de Junín tienen acerca del VIH-SIDA y de las personas que lo padecen durante el año 2007.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar los conocimientos que los adolescentes tienen sobre esta problemática.
- Identificar las principales fuentes de donde los adolescentes obtienen información sobre dicha problemática.
- Indagar acerca de los sentimientos que los adolescentes tienen frente al VIH – SIDA y a las personas que padecen dicha enfermedad.
- Releva la conducta que los adolescentes tienen frente al VIH – SIDA.
- Releva las formas de conducirse y comportarse que tienen los adolescentes frente a las personas con VIH - SIDA.
- Explorar las creencias que los adolescentes tienen sobre los motivos por los que las personas tienen el virus del VIH o están enfermas de SIDA.

# Marco teórico



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

# Capítulo N° 1

## VIH - SIDA



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## 1.- VIH – SIDA

### **1.1.- ANTECEDENTES DE LA PROBLEMÁTICA**

El SIDA es una enfermedad reconocida en todo el mundo debido a la amenaza que constituye para toda la humanidad. Dicha enfermedad se está convirtiendo en uno de los más graves problemas de salud en todo el mundo.

Los primeros casos se registraron en África , pero la propagación de la epidemia fue aproximadamente alrededor del año 1970 en EE.UU. y en el Zaire.

Según el Dr Duranti R (1999), el primer informe de SIDA provino del “Center for disease Control” de Atlanta, EE.UU., en 1981. En esa oportunidad se hizo una descripción de cinco casos de homosexuales jóvenes, previamente sanos, que se habían tratado de infección pulmonar con el sistema inmunológico deteriorado, ellos murieron en un corto periodo.

Al mismo tiempo llegaron informes de veintiséis homosexuales, de Nueva York y de California, estos habían desarrollado un cáncer raro y ocho de ellos murieron por inmunodeficiencia en el transcurso de veinticuatro meses.

Todos estos trastornos que fueron apareciendo, indicaron la presencia de una nueva patología.

La propagación extensa del SIDA comenzó a fines de 1970 y principios de 1980 entre hombres y mujeres en África oriental y central y entre hombres homosexuales y bisexuales en determinadas zonas urbanas de América del Norte, Europa occidental, Australia y Nueva Zelanda; pero hoy en día el virus está firmemente instalándose en casi todo el mundo.

Las respuestas sociales frente a dicha enfermedad, a partir de 1981, año de su eclosión se puede describir separándolas en tres etapas. ( Weeks, 1989)

En la primera fase desde 1981 a 1982, se piensa al SIDA como un problema de las minorías primero sexuales y luego de otro tipo, se hace una identificación con la cultura gay, se comienza así a construir la enfermedad sobre la base de la atribución de la enfermedad a otros. Más tarde se la identifica con la enfermedad de las cuatro H haciendo esta referencia a los grupo de riesgo: homosexuales, heroinómanos, hemofílicos y haitianos.

# Representaciones Sociales de los adolescentes sobre VIH - SIDA

La segunda fase abarca desde 1982 a 1985 y se la caracteriza por el pánico moral, ciertos aspectos de estilos de vida son condenados como la promiscuidad, el consumo de drogas entre otras, y se las considera causas de la enfermedad. Las personas son culpables de la enfermedad. Las ONGs y dentro de ellas las organizaciones de autoayuda comienzan a hablar de conductas de riesgo y a desarrollar modelos para la prevención.

La tercer fase de la historia del SIDA comprende desde 1985 a 1988 y se caracteriza principalmente por la idea de generalización del riesgo y se crea la categoría de víctimas inocentes, que son aquellas personas que sin recurrir a las conductas de riesgo son alcanzadas por la infección.

A partir de 1988 se entra en una nueva fase que profundiza las características de la anterior, pero ahora también se incluye la conducta heterosexual, y se hace hincapié en jóvenes y mujeres.

## 1.2.- BIOLOGÍA DEL VIH-SIDA

Según Mancuso, Miguel A, SIDA significa Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida. Detallamos las referencias específicas de cada una de sus siglas:

- **Síndrome**, conjunto de síntomas y signos, que caracterizan una determinada enfermedad. Los síntomas son lo que una persona percibe (por ej.: “estoy débil”, “no tengo apetito”), y los signos lo que se puede objetivar (por ej.: “tiene 39° de temperatura”)

- **Inmuno**, es lo relativo al sistema defensivo (sistema inmunológico) del organismo humano

- **Deficiencia**, pérdida, disminución.

- **Adquirida**, que aparece en el curso de la vida, es decir, que no es congénita ni hereditaria.

El Sistema Inmunológico es lo que se conoce como sistema de defensas de nuestro cuerpo y está constituido principalmente por glóbulos blancos. Cuando funciona de forma adecuada, enfrenta exitosamente diversas clases de infecciones sean éstas producidas por hongos, bacterias, virus o parásitos.

Hay distintos tipos de glóbulos blancos, cada uno cumple una función específica y son los Linfocitos T CD4 los que el virus ataca directamente.

# Representaciones Sociales de los adolescentes sobre VIH - SIDA

---

El cuerpo humano dispone de mecanismo de defensas contra las infecciones y los tumores. El VIH una vez ingresado al organismo, va deteriorando progresivamente las defensas. En la mayoría de las personas lo hace durante varios años, y cuando las mismas están muy débiles aparecen los tumores y las infecciones que definen al SIDA.

Es decir que se ha desarrollado el SIDA sólo cuando se presentan un conjunto de signos y síntomas, que indican que las defensas están disminuidas, porque se transmitió el virus.

Es posible entonces estar infectado con el VIH, o sea ser VIH positivo, o portador del virus, y todavía no haber desarrollado la enfermedad. Una vez que el virus entra en el cuerpo hasta que aparecen los síntomas puede pasar varios años, período que puede extenderse si se comienza un tratamiento temprano.

Podemos afirmar entonces que el SIDA es una etapa avanzada de la infección causada por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

El VIH se encuentra en los líquidos: sangre, semen, saliva, lágrimas, leche, calostro, orina, secreciones uterinas y vaginales y el líquido preseminal. Pero solamente la sangre, el líquido preseminal, el semen, fluidos vaginales y la leche materna presentan una concentración suficiente como para producir la transmisión.

## 1.3.- ETAPAS DE LA ENFERMEDAD

Las tres etapas de la enfermedad son las siguientes:

- **Infección**, es una etapa con muy pocos síntomas (similares a una gripe fuerte) que puede no existir. En esta etapa existe una gran cantidad de virus que contagian células, todavía el cuerpo no ha fabricado los anticuerpos necesarios para evitar esa diseminación del virus en su organismo, período que va desde 1 a 6 semanas, que se manifiesta por un síndrome mononucleósico, fiebre, candidiasis orofaríngea, rash cutáneo y diarrea.

Esta etapa es reconocida solo en el 50 % de los casos y va seguido de un período oligosintomático que puede durar 2 a 17 años, se pueden presentar síntomas no atribuibles al VIH.

## Representaciones Sociales de los adolescentes sobre VIH - SIDA

El virus VIH se replica constantemente estableciéndose un equilibrio dinámico entre dicha replicación viral y la capacidad del sistema inmuno.

- **Latencia o etapa del portador asintomático**, en esta etapa el individuo no tiene ningún síntoma, no sabe que está infectado y transmite. El virus se encuentra “dormido” en el interior de los glóbulos blancos esperando la oportunidad para que se de la orden a ese glóbulo para que comience la enfermedad a fabricar nuevos virus. Esta etapa puede durar años y si bien no se sabe qué produce el comienzo de la enfermedad, la experiencia corrobora que si un paciente continúa con prácticas de riesgo, es decir, se sigue infectando con este u otro virus, se enfermaría rápidamente.

- **Sida**, es la última etapa y es irreversible. Esta persona puede comenzar con síntomas leves de inmunodeficiencia pero luego su organismo se ira debilitando cada vez más sufriendo internaciones periódicas hasta su muerte.

### 1.4.- ETAPAS DEL DIAGNÓSTICO

En cuanto al diagnóstico las etapas son:

- **Período de ventana**, en esta etapa no se puede diagnosticar si una persona está infectada por cuanto aún no hay anticuerpos mensurables en el organismo. El mismo abarca entre 3 y 6 meses aproximadamente, aunque con el avance de la ciencia, este período se va acortando.

- **Período de detección de anticuerpos**, es cuando el laboratorio cumple una tarea fundamental en el conocimiento de la realidad de un sujeto, y a través de estudios epidemiológicos la situación de una comunidad.

- **Período de medición de reacciones pronóstico**, el seguimiento de los pacientes a lo largo de los años permite detectar pequeñas variaciones en su estado inmunológico que pueden alertar a los profesionales acerca del pronóstico de ese paciente y su posible paso a la enfermedad.

Es decir que nos enteramos que estamos infectados por el virus sólo cuando realizamos una prueba de laboratorio conocida como Test de Elisa que detecta la presencia de anticuerpos anti-VIH en la sangre de las personas infectadas.

De dar la prueba negativo debe informarse al paciente sobre las dos posibilidades de el resultado:



# Representaciones Sociales de los adolescentes sobre VIH - SIDA

---

- que realmente la persona no se encuentre infectada por el VIH,
- o que se trate de un resultado negativo por el período ventana.

Tener un resultado positivo entonces, significa que la prueba de laboratorio demuestra la presencia de anticuerpos anti – VIH en la sangre.

Dicho resultado positivo debe ser confirmado por otros métodos de los cuales el más conocido es el Test de Western Blot.

Los anticuerpos anti-VIH aparecen después de un cierto período (3 a 12 semanas como término medio) y sólo se detectan con el Test de Elisa a partir de un período de 4 a 6 meses de ocurrida la transmisión.

En el momento del diagnóstico de la enfermedad la persona se enfrenta súbitamente al hecho de la transmisión del virus. Deben preocuparse de sí transmitirán o no la enfermedad a otros, de cómo protegerse de las infecciones oportunistas, y de cómo afrontar el miedo de sus amantes, amigos, familiares y de la población en general

Además son muchos los aspectos del SIDA y de su tratamiento que producen un gran estrés a quienes lo padecen. Uno de ellos es su elevada tasa de mortalidad y otro la juventud de la población afectada por el síndrome. La naturaleza contagiosa de la enfermedad, sus efectos debilitantes y desfigurantes, junto a los síntomas clínicos específicos.

La edad a la que se manifiesta la enfermedad mayoritariamente en nuestro país es otro factor traumatizante. La gran mayoría tienen entre 25 y 49 años.

## 1.5.- FORMAS DE TRANSMISIÓN

Las formas de transmisión son las siguientes (Mancuso, M):

- **por transmisión sexual,**
- **por sangre**
- **de madre infectada a hijo o transmisión vertical.**

Los glóbulos blancos infectados con el virus deben ponerse en contacto con sangre circulante en nuestro organismo para poder infectarnos.

No es sólo el contacto efímero con semen, secreciones vaginales y sangre sino que estas sustancias deben ponerse en contacto en forma abundante y profunda con nuestro tejido expuesto (lastimado).